

FORELDRE-/ FORESATTESKJEMA

PPT Sør-Helgeland



Pedagogisk-psykologisk tjeneste for
Bindal, Brønnøy, Sømna, Vega, Vevelstad og Nordland fylkeskommune

Skal følge med henvisningen!

**Unntatt offentlighet:
Offl. § 13, jfr. fvl § 13.1.1**

Dette skjemaet skal fylles ut digitalt av foreldre/foresatte, før det skrives ut og signeres. Skjemaet skal inngå i den samlede henvisningen, og foreldre/foresatte bes derfor returnere skjemaet ferdig utfylt til ansvarlig henvisende instans.

1. Hvem består den nærmeste familien av til daglig, og hvor bor barnet?

--

2. Beskriv barnets sterke sider:

--

3. Gi en beskrivelse av vansken/problemet:

--

4. Når startet vanskene?

--

5. Er det andre med lignende vansker i familien:

--

6. Barnets utvikling:

(fødsel, språk, bruk av smokk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, spesielle livshendelser)

--

7. Syn og hørsel

Har barnet/eleven normalt syn?

Ja

Nei

Har barnet/ eleven normal hørsel?

Ja

Nei

Utfyllende kommentar:

--

Postadresse
Postboks 317
8901 Brønnøysund

Besøksadresse
Storgt. 51-53
8900 Brønnøysund

Telefon: 75 01 82 10
e-post: ppt@sh-region.no

8. Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:

--

9. Barnets opplevelse av egne vansker:

--

10. Andre opplysninger som kan være relevante for saken:
(eks: samlivsbrudd, flytting, omsorgsovertakelse, traumatiske opplevelser, skolevegring, mobbing, vanskelig livssituasjon)

--

11. Beskriv hvordan samarbeidet er med barnehage/skole:

--

12. Hva ønsker du/dere at PPT skal gjøre i denne saken?

- Kartlegging/utredning av vanskene
- Veiledning/rådgivning til foreldre/foresatte
- Sakkyndig vurdering
- Annet, spesifiser:

--	--

13. Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med vanskene/problemene?
(legg gjerne ved eventuelle rapporter eller lignende)

- Ja** **Nei** (Hvis ja, skriv inn navn på instanser/fagpersoner nedenfor)

--

14. Vedr. minoritetsspråklige/ flerspråklighet:

- Hvor mange år har du/dere bodd i Norge?
- Hvor mange år har barnet bodd i Norge?
- Hvilke språk snakker dere hjemme?
- Hvilket språk behersker barnet best?
- Hvor godt snakker, forstår, leser og skriver barnet eget morsmål?
- Opplysninger om tidligere skolegang:

15. Foreldre/ foresattes underskrift:

Dette skjemaet **må undertegnes av begge foreldre/foresatte** dersom begge har foreldreansvar!

Jeg/vi er kjent med opplysningene som er gitt i denne henvisningen samt i vedlegg som følger med, og samtykker i henvisning til PPT Sør- Helgeland

Sted/dato

Signatur

Navn(trykte bokstaver)

Sted/dato

Signatur

Navn(trykte bokstaver)